003 C355-EU1



LIGHT-CURE CORE BUILD-UP COMPOSITE MATERIAL

CLEARFIL™ PHOTO CORE



0197

ENGLISH INSTRUCTIONS FOR USE

I. INTRODUCTION
CLEARFIL PHOTO CORE is a light-cure, radiopaque core build-up composite material.

II. INDICATION
Core build-up of vital or non-vital tooth.

III. CONTRAINDICATION
Patients with a history of hypersensitivity to methacrylate monomers

IV. INCOMPATIBILITY
Do not use eugenol containing materials for pulp protection or temporary sealing, since the eugenol could retard the bonding system curing process.

V. PRECAUTIONS

1. Safety precautions

1. Avoid use of the product for patients with a history of hypersensitivity to methacrylate monomers.
2. If any hypersensitivity occurs, such as dermatitis, discontinue use of the product and consult a physician.
3. Wear gloves or take other appropriate protective measures to prevent the occurrence of hypersensitivity that may result from contact with methacrylate monomers.
4. Use caution to prevent the product from coming in contact with the skin or getting into the eye. Before using the product, cover the patient's eyes with a towel to protect the patient's eyes from splashing material.
5. If the product comes in contact with human body tissues, take the following actions;
   <If the product gets in the eye>
   Immediately wash the eye with copious amounts of water and consult a physician.
   <If the product comes in contact with the skin>
   Immediately wipe it off with a cotton pledget moistened with alcohol or gauze and wash with copious amounts of water.
6. Use caution to prevent the patient from accidentally swallowing the product.
7. Avoid looking directly at the dental curing unit when curing the product.

2. Handling and manipulation precautions

1. Do not use the product in conjunction with the other composite resins. Mixing materials may cause a change in physical properties, possibly a decrease, from the properties expected.
2. When light curing the product, note the depth of cure in this instructions for use.
3. The product polymerize under an operating light or natural light (sunlight from windows). Avoid operating light or natural light, and use within 5 minutes from dispensing.
4. The emitting tip of the dental curing unit should be held as near and vertical to the resin surface as possible. If a large resin surface is to be light cured, it is advisable to divide the area into several sections and light-cure each section separately.
5. Low intensity of light causes poor adhesion. Check the lamp for service life and the dental curing unit guide tip for contamination. It is advisable to check the dental curing light intensity using an appropriate light evaluating device at appropriate intervals.
6. The use of the product is restricted to a licensed dental professional.

3. Storage precautions

1. Do not use after the expiration date. Note the expiration date on the outside of package.
2. Keep away from extreme heat or direct sunlight.
3. The product must be stored at 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF when not in use.
4. Replace the cap as soon as possible after the composite has been dispensed from the syringe.
5. The product must be stored in proper places where only dental practitioners can access it.

VI. COMPONENTS

1) Components
Please see the outside of the package for contents and quantity.

2) Ingredients
Principal ingredients:
・Silanated silica filler
・Silanated barium glass filler
・Bisphenol A diglycidylmethacrylate (Bis-GMA)
・Triethyleneglycol dimethacrylate
・dl-Camphorquinone

The total amount of inorganic filler is approx. 68 vol%.
The particle size of inorganic fillers ranges from 0.49 to 75 µm.

VII. CLINICAL PROCEDURES

A. CORE BUILD-UP OF VITAL TOOTH

A-1. Cleaning tooth structure
Be sure the cavity is adequately cleaned. An adequately cleaned cavity assures maximum adhesive performance.

A-2. Moisture control
Avoid contamination of the treatment area from saliva or blood to produce optimal results. A rubber dam is recommended to keep the tooth clean and dry.

A-3. Cavity preparations
Remove any infected dentin and prepare the cavity in the usual manner.

A-4. Pulp protection
Any actual or near pulp exposure could be covered with a hard setting calcium hydroxide material. There is no need for cement lining or basing. Do not use eugenol materials for pulp protection.

A-5. Applying a matrix strip and wedges
Apply a matrix strip and wedges as needed.

A-6. Etching
Apply etching agent (e.g. K-ETCHANT GEL) into the entire cavity surface with a sponge or disposable brush. After about 30 to 60 seconds, wash the etching agent away completely with water and dry with an air flow.
Take care to prevent saliva from coming in contact with the etched tooth surface. Any contaminated tooth surface must be re-etched.

A-7. Applying the bonding agent
Mix one drop each of CLEARFIL NEW BOND Catalyst liquid and Universal liquid, and apply the mixture to the entire cavity surface with a sponge or disposable brush.
Evaporate the ethanol of the mixture with a gentle air flow.
(For detailed instructions, see the CLEARFIL NEW BOND instructions for use.)

A-8. Preparation of CLEARFIL PHOTO CORE
Dispense the necessary amount of the composite onto the paper pad by rotating the paste syringe plunger.
After dispensing the composite, turn the plunger counter-clockwise a half-turn to prevent excess composite from oozing out.
Replace the syringe cap immediately to prevent premature setting of the composite.

A-9. Placing CLEARFIL PHOTO CORE into the cavity
Place the composite into the cavity preparation using hand instruments. It is recommended that transparent matrix strips be used to help form the core.

A-10. Curing
Cure the composite with a dental curing unit. Hold the emitting tip as close to the composite as possible. The light curing time and depth of cure for each dental curing unit is used is shown below.

Light curing time and depth of cure

	Dental curing unit	Light curing time			
		5 sec.	10 sec.	20 sec.	40 sec.
depth of cure	Conventional halogen*	—	—	3.5mm	4.0mm
	Fast halogen*	4.0mm	4.5mm	—	—
	Plasma arc*	5.0mm	6.0mm	—	—
	LED*	—	—	4.0mm	4.5mm

*Dental curing unit

Type	Light source	Wavelength range and light intensity
Conventional halogen	Halogen lamp	Light intensity[2)] of 300 - 550 mW/cm^2 in wavelength range from 400 - 515 nm
Fast halogen	Halogen lamp	Light intensity[2)] of more than 550 mW/cm^2 in wavelength range from 400 - 515 nm
Plasma arc	Xenon lamp	Light intensity[3)] of more than 2000 mW/cm^2 in wavelength range from 400 - 515 nm, and light intensity of more than 450 mW/cm^2 in wavelength range from 400 - 430 nm.
LED	Blue LED[1)]	Light intensity[2)] of more than 300 mW/cm^2 in wavelength range from 400 - 515 nm

1) Peak of emission spectrum: 450 - 480 nm
2) Evaluated according to ISO 10650-1.
3) Wavelength distribution and light intensity values measured with a spectro-radiometer calibrated using an IEC or the NIST (National Institute of Standards and Technology) standard lamp

A-11. Preparation of the abutment tooth
After curing the composite resin, prepare the abutment tooth.

B. CORE BUILD-UP OF NON-VITAL TOOTH

B-1. Cleaning tooth structure
Be sure the cavity is adequately cleaned. An adequately cleaned cavity assures maximum adhesive performance.

B-2. Moisture control
Avoid contamination of the treatment area from saliva or blood to produce optimal results. A rubber dam is recommended to keep the tooth clean and dry.

B-3. Cleaning cavity and preparing root canal
Remove the temporary sealing material from the cavity and filling material from the root canal. Using a Pizo reamer, prepare and clean the root canal opening.

B-4. Try-in of the post
A post of the proper diameter is fitted to the prepared root canal and the length of the post adjusted.
Sand blast the post as needed.

B-5. Either B-5a or B-5b

B-5a. When PANAVIA F 2.0 is used.
Cement the post into the root canal according to the Instructions for Use of PANAVIA F 2.0.

[NOTE]
Do not use CLEARFIL SE BOND when PANAVIA F 2.0 is used. Since PANAVIA F 2.0 plays the role as adhesive bonding agent, apply excess PANAVIA F 2.0 paste to the remaining tooth structure on which ED PRIMER II, a component of PANAVIA F 2.0 is applied and the surface of the post.

B-5b. When another resin luting cement is used.
Cement the post into the root canal according to Instructions for Use of the resin luting cement.

B-6. Preparation of CLEARFIL PHOTO CORE
Dispense the necessary amount of the composite onto the paper pad by rotating the paste syringe plunger.
After dispensing the composite, turn the plunger counter-clockwise a half-turn to prevent excess composite from oozing out.
Replace the syringe cap immediately to prevent premature setting of the composite.

B-7. Build-up of CLEARFIL PHOTO CORE
Using appropriate instruments, build-up the composite to the appropriate anatomy being careful to avoid incorporation of air bubbles.
When building-up an anterior tooth core, after the matrix strip or wedges are placed, the composite material is first placed around the post. Then, to avoid air bubbles, place additional increments of the composite while holding the matrix strip or wedges with finger pressure.

B-8.Curing
Refer to Light curing time and depth of cure in A-10

B-9. Preparation an abutment tooth
After curing the composite resin, prepare the abutment tooth.

[WARRANTY]
Kuraray Noritake Dental Inc. will replace any product that is proved to be defective. Kuraray Noritake Dental Inc. does not accept liability for any loss or damage, direct, consequential or special, arising out of the application or use of or the inability to use these products. Before using, the user shall determine the suitability of the products for the intended use and the user assumes all risk and liability whatsoever in connection therewith.

[NOTE]
CLEARFIL, CLEARFIL PHOTO CORE and PANAVIA are trademarks of KURARAY CO.,LTD.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

FRANÇAIS MODE D'EMPLOI

I. INTRODUCTION
CLEARFIL PHOTO CORE est un matériau de reconstruction de moignons composite photopolymérisable et radiopaque.

II. INDICATION
Reconstitution de moignons au niveau des dents vitales ou avitales.

III. CONTRE-INDICATION
Patients ayant des antécédents d'hypersensibilité aux monomères de méthacrylate

IV. INCOMPATIBILITÉ
Ne pas utiliser de matériaux à base d'eugénol pour une protection de la pulpe ou un scellement temporaire, car l'eugénol pourrait retarder le processus de polymérisation du système de collage.

V. PRÉCAUTIONS

1. Mesures de sécurité

1. N'utilisez pas le produit chez les patients présentant une hypersensibilité aux monomères de méthacrylate.
2. Si une hypersensibilité se déclare, telle une dermatite, interrompez l'utilisation du produit et consultez un médecin.
3. Portez des gants ou prenez d'autres mesures de protection nécessaires pour éviter une hypersensibilité pouvant être causée par tout contact avec les monomères de méthacrylate.
4. Prenez les mesures nécessaires pour éviter que le produit ne soit en contact avec la peau ou les yeux. Avant d'utiliser le produit, protégez les yeux du patient à l'aide d'une serviette afin d'éviter toute projection de matériaux.
5. Si le produit entre en contact avec tout tissu humain, procédez comme suit:
   <Si le produit est en contact avec l'œil>
   Lavez immédiatement et abondamment l'œil à l'eau et consultez un ophtalmologiste.
   <Si le produit est en contact avec la peau>
   Épongez immédiatement avec un tampon de coton imbibé d'alcool ou de la gaze, puis rincez abondamment à l'eau.
6. Prenez les mesures nécessaires pour éviter que le patient n'avale accidentellement le produit.
7. Évitez de regarder directement l'appareil de polymérisation dentaire lorsque vous polymérisez le produit.

2. Précautions relatives à l'utilisation et à la manipulation

1. N'utilisez pas le produit avec d'autres résines composites. Le mélange de matériaux peut modifier les propriétés physiques et éventuellement diminuer les performances escomptées.
2. Lors de la photopolymérisation du produit, notez la profondeur de la polymérisation dans ce mode d'emploi.
3. Le produit polymérise sous une lampe d'opération ou une lumière naturelle (rayons du soleil). Gardez à l'abri d'une lampe d'opération ou de la lumière naturelle et utilisez dans les 5 minutes suivant la dispersion.
4. La pointe émettrice de l'appareil de polymérisation dentaire doit être maintenue aussi perpendiculaire à la surface de résine et aussi près que possible de la surface de résine. Si la surface de résine à photopolymériser est grande, il est préférable de diviser la zone en plusieurs sections et de photopolymériser chaque section séparément.
5. Si l'intensité de la lumière est trop faible, cela peut entraîner une mauvaise adhérence. Vérifiez la durée de vie de la lampe et examinez la pointe émettrice de l'appareil de polymérisation dentaire afin de vous assurer de l'absence de toute contamination. Il est recommandé de vérifier l'intensité de la lampe de l'appareil de polymérisation à l'aide d'un appareil de mesure de l'intensité approprié à des intervalles réguliers.
6. Le produit ne peut être utilisé que par un dentiste professionnel autorisé.

3. Précautions de stockage

1. Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'extérieur de l'emballage.
2. Ne pas exposer à une chaleur extrême et aux rayons directs du soleil.
3. Le produit doit être stocké à 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF lorsqu'il n'est pas utilisé.
4. Le bouchon doit être remis en place le plus rapidement possible une fois le composite versé de la seringue.
5. Le produit doit être stocké dans un lieu prévu à cet effet auquel seuls des dentistes professionnels ont accès.

VI. COMPOSANTS

1) Composants
Veuillez vous reporter à l'extérieur de l'emballage pour plus d'informations sur le contenu et les quantités.

2) Ingrédients
Ingrédients principaux:
・Matériau de remplissage de silice silanisé
・Verre de barium silanisé
・Bisphénol A diglycidyleméthacrylate (Bis-GMA)
・Triéthylèneglucol diméthacrylate
・dl-Quinone camphrée

La quantité totale de matériau inorganique de remplissage est d'environ 68 vol %.
La dimension des particules inorganiques de remplissage va de 0,49 à 75 µm.

VII. PROCÉDURES CLINIQUES

A. RECONSTITUTION DE MOIGNONS AU NIVEAU DES DENTS VITALES

A-1. Nettoyage de la structure de la dent
Assurez-vous que la cavité est correctement nettoyée. Une cavité propre garantit une performance d'adhérence optimale.

A-2. Contrôle de l'humidité
Pour des résultats optimaux, évitez toute contamination de la zone de traitement par de la salive ou du sang. Une digue en caoutchouc est recommandée pour garder la dent propre et sèche.

A-3. Préparations de la cavité
Retirez toute dentine infectée et préparez la cavité comme d'habitude.

A-4. Protection de la pulpe
La pulpe dentaire ou les zones proches de la pulpe dentaire exposées devront être couvertes à l'aide d'un matériau à base d'hydroxyde de calcium de prise dure. Aucun revêtement ou base de ciment n'est nécessaire. N'utilisez pas de matériaux à base d'eugénol pour protéger la pulpe.

A-5. Application d'une bande de matrice et de clavettes
Appliquez au besoin une bande de matrice et des clavettes.

A-6. Mordançage
Appliquez un agent mordançant (par exemple, K-ETCHANT GEL) sur l'intégralité de la surface de la cavité à l'aide d'une éponge ou d'une brosse à usage unique. Après 30 à 60 secondes, rincez intégralement l'agent mordançant à l'eau et séchez avec un jet d'air frais.
Prenez soin d'éviter que de la salive entre en contact avec la surface mordancée de la dent. Toute surface de dent contaminée doit être à nouveau mordancée.

A-7. Application de l'agent de collage
Mélangez une goutte du liquide CLEARFIL NEW BOND Catalyst et du liquide Universal et appliquez le mélange sur l'intégralité de la surface de la cavité à l'aide d'une éponge ou d'une brosse à usage unique.
Faites s'évaporer l'éthanol du mélange avec un jet d'air frais.
(Pour plus d'informations, reportez-vous au mode d'emploi de CLEARFIL NEW BOND.)

A-8. Préparation de CLEARFIL PHOTO CORE
Versez la dose de composite nécessaire sur le tampon en papier en faisant pivoter le piston de la seringue de pâte.
Une fois le composite versé, tournez le piston un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour éviter que du composite ne s'en échappe.
Remettez le capuchon de la seringue immédiatement pour éviter toute prise anticipée de composite.

A-9. Pose de CLEARFIL PHOTO CORE dans la cavité
Posez le composite dans la cavité préparée à l'aide d'instruments à main. Il est recommandé d'utiliser des bandes de matrice transparentes pour vous aider à former le moignon.

A-10. Polymérisation
Polymérisez le composite avec un appareil de polymérisation dentaire. Maintenez la pointe émettrice le plus près possible du composite. Le temps de photopolymérisation et la profondeur de la polymérisation pour chaque appareil de polymérisation dentaire utilisé sont indiqués ci-dessous.

Temps de photopolymérisation et profondeur de polymérisation

	Appareil de polymérisation dentaire	Temps de photopolymérisation			
		5 sec.	10 sec.	20 sec.	40 sec.
profondeur de polymérisation	Halogène conventionnel*	—	—	3,5mm	4,0mm
	Halogène rapide*	4,0mm	4,5mm	—	—
	Arc de plasma*	5,0mm	6,0mm	—	—
	LED*	—	—	4,0mm	4,5mm

*Appareil de polymérisation dentaire

Type	Source de lumière	Plage de longueurs d'onde et intensité lumineuse
Halogène conventionnel	Lampe halogène	Intensité lumineuse[2)] de 300 - 550 mW/cm^2 dans la plage de longueurs d'onde de 400 - 515 nm
Halogène rapide	Lampe halogène	Intensité lumineuse[2)] supérieure à 550 mW/cm^2 dans la plage de longueurs d'onde de 400 - 515 nm
Arc de plasma	Lampe au xénon	Intensité lumineuse[3)] supérieure à 2000 mW/cm^2 dans la plage de longueurs d'onde de 400 - 515 nm et intensité lumineuse supérieure à 450 mW/cm^2 dans la plage de longueurs d'onde de 400 - 430 nm.
LED	LED bleue[1)]	Intensité lumineuse[2)] supérieure à 300 mW/cm^2 dans la plage de longueurs d'onde de 400 - 515 nm

1) Spectre des émissions maximales : 450 - 480 nm
2) Évalué conformément à la norme ISO 10650-1.
3) Gamme d'ondes et valeurs de l'intensité lumineuse mesurées avec un spectroradiomètre calibré en utilisant une lampe standard IEC ou la lampe standard du NIST (National Institute of Standards and Technology)

A-11. Préparation de la dent d'appui
Après polymérisation de la résine composite, préparez la dent d'appui.

B. RECONSTITUTION DE MOIGNONS AU NIVEAU DES DENTS AVITALES

B-1. Nettoyage de la structure de la dent
Assurez-vous que la cavité est correctement nettoyée. Une cavité propre garantit une performance d'adhérence optimale.

B-2. Contrôle de l'humidité
Pour des résultats optimaux, évitez toute contamination de la zone de traitement par de la salive ou du sang. Une digue en caoutchouc est recommandée pour garder la dent propre et sèche.

B-3. Nettoyage de la cavité et préparation du canal radiculaire
Retirez le matériau de scellement temporaire de la cavité et le matériau d'obturation du canal radiculaire. À l'aide de l'alésoir Pizo, préparez et nettoyez l'ouverture du canal radiculaire.

B-4. Essai du tenon
Un tenon de bon diamètre est adapté au canal radiculaire préparé et la longueur du tenon est ajustée.
Sablez le tenon si nécessaire.

B-5. B-5a ou B-5b

B-5a. Avec PANAVIA F 2.0.
Collez le tenon dans le canal radiculaire conformément au mode d'emploi de PANAVIA F 2.0.

[NOTA]
N'utilisez pas CLEARFIL SE BOND avec PANAVIA F 2.0. PANAVIA F 2.0 jouant le rôle d'un agent de collage adhésif, appliquez l'excédent de pâte PANAVIA F 2.0 sur le reste de la structure de la dent où vous avez appliqué ED PRIMER II, un composant de PANAVIA F 2.0, et sur la surface du tenon.

B-5b. Avec un autre liant résineux obturant.
Collez le tenon dans le canal radiculaire conformément au mode d'emploi du liant résineux obturant.

B-6. Préparation de CLEARFIL PHOTO CORE
Versez la dose de composite nécessaire sur le tampon en papier en faisant pivoter le piston de la seringue de pâte.
Une fois le composite versé, tournez le piston un demi-tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour éviter que du composite ne s'en échappe.
Remettez le capuchon de la seringue immédiatement pour éviter toute prise anticipée de composite.

B-7. Reconstitution de CLEARFIL PHOTO CORE
À l'aide des instruments appropriés, reconstituez le composite de la forme adaptée en prenant soin d'éviter la formation de bulles d'air. Lors de la reconstitution d'un moignon de dent antérieure, une fois la bande de matrice ou les clavettes placées, le matériau composite est d'abord posé autour du tenon. Puis, pour éviter la formation de bulles d'air, posez d'autres incréments du composite tout en maintenant d'un doigt la bande de matrice ou les clavettes.

B-8. Polymérisation
Reportez-vous au temps de photopolymérisation et à la profondeur de polymérisation au chapitre A-10.

B-9. Préparation d'une dent d'appui
Après polymérisation de la résine composite, préparez la dent d'appui.

[GARANTIE]
Kuraray Noritake Dental Inc. remplacera tout produit manifestement défectueux. Kuraray Noritake Dental Inc. décline toute responsabilité pour toute perte ou dommage, direct ou indirect, résultant de l'application ou utilisation non conforme de ces produits. Avant utilisation, l'utilisateur déterminera si les produits conviennent pour l'utilisation prévue, et l'utilisateur assumera tous les risques et responsabilités découlant de l'utilisation.

[NOTA]
CLEARFIL, CLEARFIL PHOTO CORE et PANAVIA sont des marques de KURARAY CO.,LTD.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

ESPAÑOL MODO DE EMPLEO

I. INTRODUCCIÓN
CLEARFIL PHOTO CORE es un material compuesto de núcleo radiopaco de curado con luz.

II. ÁMBITOS DE APLICACIÓN
Reconstrucción de muñones de dientes vitales o no vitales.

III. CONTRAINDICACIONES
Pacientes con historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato

IV. INCOMPATIBILIDADES
No utilizar materiales que contengan eugenol para la protección de la pulpa o el sellado provisional dado que el eugenol puede retrasar el proceso de polimerización del sistema adhesivo.

V. PRECAUCIONES

1. Precauciones de seguridad

1. Evitar utilizar el producto en pacientes con un historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato.
2. Si el paciente muestra una reacción de hipersensibilidad, tal como dermatitis, interrumpir la utilización del producto y consultar a un médico.
3. Utilizar guantes o adoptar las medidas protectoras pertinentes para evitar la aparición de hipersensibilidad como resultado del contacto con los monómeros de metacrilato.
4. Tener precaución y evitar el contacto del producto con la piel o los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos de las salpicaduras del material.
5. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
   <Si el producto entra en los ojos>
   Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua y consultar a un médico.
   <Si el producto entra en contacto con la piel>
   Limpiar inmediatamente con una compresa de algodón humedecida con alcohol o gasa y aclarar con abundante agua.
6. Tener precaución para evitar que el paciente trague accidentalmente el producto.
7. Evitar mirar directamente a la lámpara de polimerización al polimerizar el producto.

2. Precauciones de manejo y manipulación

1. No utilizar el producto en combinación con otra resina compuesta. La mezcla de materiales puede provocar un cambio en las propiedades físicas, probablemente una reducción en las propiedades previstas.
2. Tener presente la profundidad de polimerización facilitada en las presentes Instrucciones de uso al fotopolimerizar el producto.
3. El producto polimeriza con luz de trabajo o natural (luz procedente de ventanas). Evitar la luz de trabajo o natural y utilizar antes de que transcurran 5 minutos desde su dispensado.
4. La punta de emisión de la lámpara de polimerización debe mantenerse lo más próxima y vertical posible con respecto a la superficie de la resina. Si se va a fotopolimerizar una superficie de resina de grandes dimensiones, se recomienda dividir la zona en diversas secciones y fotopolimerizar cada una de ellas por separado.
5. Una baja intensidad de luz provoca una mala adhesión. Comprobar la vida útil de la lámpara y la presencia de contaminación en la punta guía de la misma. Se recomienda controlar la intensidad de luz de la lámpara de polimerización con la periodicidad apropiada sirviéndose de un comprobador de luz adecuado.
6. El producto será utilizado únicamente por un profesional dental autorizado.

3. Precauciones de almacenamiento

1. No utilizar después de caducada la fecha. La fecha de caducidad figura en el exterior del envase.
2. Mantener alejado de fuentes de calor extremo o de la luz solar directa.
3. Conservar el producto a 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF cuando no se utilice.
4. Volver a colocar nuevamente la tapa lo antes posible después de dispensar el composite con la jeringa.
5. El producto debe almacenarse en lugares adecuados donde únicamente los dentistas puedan manipularlo.

VI. COMPONENTES

1) Componentes
Consultar el exterior del envase para conocer el contenido y las cantidades.

2) Ingredientes
Ingredientes principales:
・Empaste de silicio silanado
・Empaste de vidrio de bario silanado
・Diglicidilmetacrilato A bisfenol (Bis-GMA)
・Dimetacrilato trietilenglicol
・Alcanforquinona dl

La cantidad total de relleno inorgánico es de aproximadamente 68 vol%.
El tamaño de partícula de los rellenos inorgánicos oscila entre 0,49 y 75 µm.

VII. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

A. RECONSTRUCIÓN DEL MUÑÓN DE UN DIENTE VITAL

A-1. Limpieza de la estructura del diente
Asegurarse de que la cavidad está debidamente limpia. Una cavidad sometida a una limpieza correcta garantiza una máxima adhesión.

A-2. Control de la humedad
Evitar que la zona a tratar se contamine con saliva o sangre para garantizar unos óptimos resultados. Se recomienda el empleo de un dique de goma para mantener el diente limpio y seco.

A-3. Preparación de la cavidad
Retirar la dentina infectada y preparar la cavidad de la forma habitual.

A-4. Protección pulpar
Cubrir cualquier zona de exposición de la pulpa o próxima a la misma con un material de hidróxido de calcio de fraguado duro. No es necesaria una base o revestimiento de cemento. No utilizar productos que contengan eugenol para la protección de la pulpa.

A-5. Utilización de una tira matriz y cuñas
Utilizar una tira matriz y cuñas según se requiera.

A-6. Grabado ácido
Aplicar el agente grabador (por ejemplo, K-ETCHANT GEL) en toda la superficie cavitaria con una esponja o pincel desechable. Transcurridos aproximadamente entre 30 y 60 segundos, lavar el agente grabador totalmente con agua y secar con un chorro de aire. Tener cuidado e impedir que la saliva entre en contacto con la superficie grabada del diente. Volver a grabar toda superficie dentaria contaminada.

A-7. Aplicación del agente adhesivo
Mezclar una gota de líquido CLEARFIL NEW BOND Catalyst con una gota de líquido Universal y aplicar la mezcla en toda la superficie cavitaria con una esponja o pincel desechable.
Evaporar el etanol de la mezcla con un chorro de aire suave.
(Consultar las Instrucciones de uso de CLEARFIL NEW BOND para obtener información más detallada.)

A-8. Preparación de CLEARFIL PHOTO CORE
Dispensar la cantidad necesaria de composite en la almohadilla de papel girando el émbolo de la jeringa de pasta.
Una vez dispensado el composite, girar media vuelta el émbolo en sentido contrario a las agujas del reloj para impedir que rezume un exceso de composite.
Volver a colocar inmediatamente la tapa de la jeringa para evitar el fraguado prematuro del composite.

A-9. Colocación de CLEARFIL PHOTO CORE en la cavidad
Introducir el composite en la preparación cavitaria con el instrumental manual. Se recomienda utilizar las tiras matriz transparentes para ayudar a formar el muñón.

A-10. Polimerización
Polimerizar el composite con una lámpara de polimerización. Mantener la punta de emisión lo más cerca posible del composite. A continuación se especifica el tiempo de fotopolimerización y la profundidad de polimerización de cada lámpara.

Tiempo de fotopolimerización y profundidad de polimerización

	Lámpara de polimerización	Tiempo de fotopolimerización			
		5 s	10 s	20 s	40 s
Profundidad de polimerización	Halógena convencional*	—	—	3,5mm	4,0mm
	Halógena rápida*	4,0mm	4,5mm	—	—
	Arco de plasma*	5,0mm	6,0mm	—	—
	LED*	—	—	4,0mm	4,5mm

*Lámpara de polimerización

Tipo	Fuente de luz	Espectro de longitud de onda e intensidad de luz
Halógena convencional	Lámpara halógena	Intensidad de luz[2)] de 300 - 550 mW/cm^2 con un espectro de longitud de onda de 400 - 515 nm
Halógena rápida	Lámpara halógena	Intensidad de luz[2)] superior a 550 mW/cm^2 con un espectro de longitud de onda de 400 - 515 nm
Arco de plasma	Lámpara de xenón	Intensidad de luz[3)] superior a 2000 mW/cm^2 con un espectro de longitud de onda de 400 - 515 nm e intensidad de luz superior a 450 mW/cm^2 con un espectro de longitud de onda de 400 - 430 nm.
LED	LED[1)] azul	Intensidad de luz[2)] superior a 300 mW/cm^2 con un espectro de longitud de onda de 400 - 515 nm

1) Pico de espectro de emisión: 450 - 480 nm
2) Evaluada conforme a ISO 10650-1.
3) Valores de distribución de longitud de onda e intensidad de luz medidos con un espectroradiómetro calibrado utilizando una lámpara convencional conforme a IEC o NIST (Instituto Nacional de Normas y Tecnología)

A-11. Preparación del diente pilar
Preparar el diente pilar tras la polimerización de la resina compuesta.

B. RECONSTRUCIÓN DEL MUÑÓN DE UN DIENTE NO VITAL

B-1. Limpieza de la estructura del diente
Asegurarse de que la cavidad está debidamente limpia. Una cavidad sometida a una limpieza correcta garantiza una máxima adhesión.

B-2. Control de la humedad
Evitar que la zona a tratar se contamine con saliva o sangre para garantizar unos óptimos resultados. Se recomienda el empleo de un dique de goma para mantener el diente limpio y seco.

B-3. Limpieza de la cavidad y preparación del canal radicular
Quitar el material sellador provisional de la cavidad y el material de relleno del canal radicular. Preparar y limpiar la abertura del canal radicular con un escariador piezoeléctrico.

B-4. Colocación del poste
Colocar un poste del diámetro adecuado en el canal radicular preparado y ajustar la longitud del mismo.
Arenar el poste según se requiera.

B-5. B-5a o B-5b

B-5a. Cuando se utiliza PANAVIA F 2.0.
Cementar el poste en el canal radicular según las Instrucciones de uso de PANAVIA F 2.0.

[NOTA]
No utilizar CLEARFIL SE BOND cuando se usa PANAVIA F 2.0. Dado que PANAVIA F 2.0 actúa como agente adhesivo, aplicar el exceso de pasta PANAVIA F 2.0 a la estructura del diente restante en la que se aplica ED PRIMER II, un componente de PANAVIA F 2.0, y a la superficie del poste.

B-5b. Cuando se utiliza otro cemento de resina.
Cementar el poste en el canal radicular según las Instrucciones de uso del cemento de resina.

B-6. Preparación de CLEARFIL PHOTO CORE
Dispensar la cantidad necesaria de composite en la almohadilla de papel girando el émbolo de la jeringa de pasta.
Una vez dispensado el composite, girar media vuelta el émbolo en sentido contrario a las agujas del reloj para impedir que rezume un exceso de composite.
Volver a colocar inmediatamente la tapa de la jeringa para evitar el fraguado prematuro del composite.

B-7. Aplicación de CLEARFIL PHOTO CORE
Aplicar el composite con la forma apropiada sirviéndose del instrumental adecuado con cuidado de evitar la formación de burbujas de aire.
Al reconstruir el muñón de un diente anterior y después de colocar la tira matriz o las cuñas, el composite se coloca primeramente alrededor del poste. A continuación, y para evitar la formación de burbujas de aire, colocar capas adicionales de composite mientras se mantiene la tira matriz o las cuñas ejerciendo presión con los dedos.

B-8. Polimerización
Consultar el tiempo de fotopolimerización y la profundidad de polimerización que figuran en A-10.

B-9. Preparación del diente pilar
Preparar el diente pilar tras la polimerización de la resina compuesta.

[GARANTÍA]
Kuraray Noritake Dental Inc. reemplazará aquellos productos que se demuestre que están defectuosos. Kuraray Noritake Dental Inc. no acepta ninguna responsabilidad por pérdidas o daños, directos, consecuentes o especiales, que se deriven de la aplicación o uso de estos productos o de la imposibilidad para utilizar los mismos. Antes de utilizar los productos, el usuario determinará la idoneidad de los mismos para el fin previsto y asumirá todos los riesgos y responsabilidades en relación con el mismo.

[NOTA]
CLEARFIL, CLEARFIL PHOTO CORE y PANAVIA son marcas de KURARAY CO.,LTD.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

ITALIANO ISTRUZIONI PER L'USO

I. INTRODUZIONE
CLEARFIL PHOTO CORE è un materiale composito per la costruzione del nucleo, fotopolimerizzante, radiopaco.

II. INDICAZIONI
Costruzione di monconi per denti vitali e non vitali.

III. CONTROINDICAZIONI
Pazienti con una storia di ipersensibilità verso i monomeri metacrilati

IV. INCOMPATIBILITÀ
Non usare materiali contenenti eugenolo per la protezione della polpa o per sigillature temporanee, perché l'eugenolo potrebbe ritardare il processo di polimerizzazione del sistema legante.

V. PRECAUZIONI

1. Precauzioni di sicurezza
1. Evitare di usare il prodotto su pazienti con una storia di ipersensibilità verso i monomeri metacrilati.
2. Se si presenta ipersensibilità, ad esempio con una dermatite, interrompere l'uso del prodotto e consultare un medico.
3. Indossare guanti o prendere appropriate misure protettive per evitare l'insorgere di ipersensibilità che potrebbe derivare dal contatto con i monomeri metacrilati.
4. Prestare attenzione affinché il prodotto non venga a contatto con la pelle o con gli occhi. Prima di utilizzare il prodotto, coprire gli occhi del paziente con un panno e proteggere gli occhi del paziente contro eventuali schizzi di materiale.
5. Se il prodotto viene a contatto con i tessuti del corpo umano, intraprendere le seguenti misure:
   <Se il prodotto entra negli occhi>
   Lavare immediatamente l'occhio con abbondante acqua e consultare un medico.
   <Se il prodotto entra in contatto con la pelle>
   Rimuovere immediatamente il materiale utilizzando un tampone di cotone inumidito con alcol o garza, quindi lavare con abbondante acqua.
6. Prestare la massima attenzione affinché il paziente non rischi di ingoiare accidentalmente il prodotto.
7. Evitare di guardare direttamente l'unità di polimerizzazione dentale, durante il relativo trattamento del prodotto.

2. Precauzioni d'uso e di manipolazione
1. Non utilizzare il prodotto in combinazione con altra resina composita. Una miscela dei materiali potrebbe causare una modifica delle proprietà fisiche, con possibile riduzione delle proprietà attese.
2. Durante la fotopolimerizzazione del prodotto, rispettare la profondità di polimerizzazione riportata nelle presenti istruzioni d'uso.
3. Il prodotto polimerizza sotto una luce operativa o alla luce naturale (luce del sole dalle finestre). Evitare di lavorare alla luce operativa o alla luce naturale e utilizzare il prodotto entro 5 minuti dall'erogazione.
4. La punta ad emissione luminosa dell'unità di fotopolimerizzazione deve essere tenuta il più vicino e il più verticale possibile rispetto alla superficie in resina. Se deve fotopolimerizzare una grande superficie in resina, si consiglia di suddividere l'area in diverse sezioni, da fotopolimerizzare ciascuna separatamente.
5. Una bassa intensità della luce causa una scarsa adesione. Verificare la durata utile della lampadina ed esaminare la punta guida dell'unità di fotopolimerizzazione dentale per eventuali tracce di contaminazione. Si consiglia di controllare regolarmente l'intensità della luce di polimerizzazione dentale utilizzando un appropriato dispositivo di valutazione.
6. L'utilizzo del prodotto è riservato esclusivamente a professionisti del settore.

3. Precauzioni per la conservazione
1. Non utilizzare dopo la data di scadenza. Osservare la data di scadenza riportata sull'esterno della confezione.
2. Tenere lontano da calore estremo e dalla luce solare diretta.
3. Il prodotto deve essere conservato a 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF se non utilizzato.
4. Ricollocare il tappo prima possibile dopo l'erogazione del materiale composito dalla siringa.
5. Il prodotto deve essere conservato in luoghi idonei, cui abbiano accesso esclusivamente professionisti del settore.

VI. COMPONENTI

1) Componenti
Si prega di guardare l'esterno della confezione per verificare contenuti e quantità.

2) Ingredienti
Ingredienti principali:
・Riempitivo in silice silanizzata
・Riempitivo in vetro di bario silanizzato
・Bisfenolo A diglicidilmetacrilato (Bis-GMA)
・Trietileneglicoldimetacrilato
・dl-Canforochinone

La quantità complessiva di filler inorganici è di ca. 68 vol%.
La dimensione delle particelle dei filler inorganici va da 0,49 a 75 µm.

VII. PROCEDURE CLINICHE

A. COSTRUZIONE DEL MONCONE DI UN DENTE VITALE

A-1. Pulizia della struttura del dente
Accertarsi che la cavità sia adeguatamente pulita. Una cavità adeguatamente pulita garantisce la massima resa di adesione.

A-2. Controllo dell'umidità
Per ottenere i risultati migliori, evitare di contaminare l'area da trattare con saliva o sangue. Per mantenere il dente pulito e asciutto si consiglia l'impiego di una diga in gomma.

A-3. Preparazioni della cavità
Rimuovere tutta la dentina infetta e preparare la cavità in base alla consueta procedura.

A-4. Protezione della polpa
Ogni area esposta della polpa o nei pressi della polpa può essere coperta con un materiale a base di idrossido di calcio rigido. Non sono necessari rivestimenti o basi in cemento. Non utilizzare materiali a base di eugenolo per la protezione della polpa.

A-5. Applicazione di striscia e cunei interdentali
Applicare una striscia interdentale e cunei, in base alle necessità.

A-6. Incisione
Applicare l'agente mordenzante (ad esempio, K-ETCHANT GEL) nell'intera superficie della cavità con una spugnetta o un pennello monouso. Dopo circa 30 - 60 secondi, lavare via completamente l'agente mordenzante con acqua e asciugare con un getto d'aria. Evitare che la saliva entri in contatto con la superficie del dente inciso. Eventuali superfici contaminate del dente vanno nuovamente mordenzate.

A-7. Applicazione dell'agente legante (bonding)
Miscelare una goccia di liquido CLEARFIL NEW BOND Catalyst e liquido Universal e applicare la miscela sull'intera superficie della cavità con una spugnetta o un pennello monouso.
Far evaporare l'etanolo della miscela con un leggero soffio d'aria.
(Per istruzioni dettagliate, si rimande alle istruzioni d'uso del CLEARFIL NEW BOND.)

A-8. Preparazione del CLEARFIL PHOTO CORE
Erogare la quantità necessaria del composto sull'assorbente di carta ruotando lo stantuffo della siringa contenente la pasta.
Dopo aver erogato il composto, girare lo stantuffo in senso antiorario di mezzo giro per evitare un'eccessiva fuoriuscita del composto.
Ricollocare immediatamente il tappo della siringa per evitare la solidificazione precoce del composto.

A-9. Collocazione del CLEARFIL PHOTO CORE nella cavità
Collocare il composto nella preparazione della cavità utilizzando strumenti manuali. Si consiglia di utilizzare strisce matrice trasparenti per agevolare la modellazione del moncone.

A-10. Polimerizzazione
Polimerizzare il composto con un'unità di fotopolimerizzazione dentale. Tenere la punta ad emissione luminosa il più vicino possibile al composto. Qui di seguito sono riportati il periodo di fotopolimerizzazione e la profondità di polimerizzazione per ogni unità di fotopolimerizzazione dentale.

Periodo di fotopolimerizzazione e profondità di polimerizzazione

	Unità di fotopolimerizzazione dentale	Periodo di fotopolimerizzazione			
		5 sec.	10 sec.	20 sec.	40 sec.
Profondità di polimerizzazione	Alogena convenzionale*	—	—	3,5mm	4,0mm
	Alogena rapida*	4,0mm	4,5mm	—	—
	Arco al plasma*	5,0mm	6,0mm	—	—
	LED*	—	—	4,0mm	4,5mm

*Unità di fotopolimerizzazione dentale

Tipo	Fonte luminosa	Gamma lunghezza d'onda e intensità luminosa
Alogena convenzionale	Lampada alogena	Intensità luminosa[2)] 300 - 550 mW/cm^2 nella gamma di lunghezza d'onda 400 - 515 nm
Alogena rapida	Lampada alogena	Intensità luminosa[2)] superiore a 550 mW/cm^2 nella gamma di lunghezza d'onda 400 - 515 nm
Arco al plasma	Lampada allo xeno	Intensità luminosa[3)] superiore a 2000 mW/cm^2 nella gamma di lunghezza d'onda 400 - 515 nm, e intensità luminosa superiore a 450 mW/cm^2 nella gamma di lunghezza d'onda 400 - 430 nm
LED	LED[1)] blu	Intensità luminosa[2)] superiore a 300 mW/cm^2 nella gamma di lunghezza d'onda 400 - 515 nm

1) Picco dello spettro di emissione: 450 - 480 nm
2) Valutazione in conformità con ISO 10650-1.
3) Valori della distribuzione delle lunghezze d'onda e dell'intensità luminosa misurati con uno spettroradiometro tarato utilizzando un lampada standard IEC o NIST (National Institute of Standards and Technology)

A-11. Preparazione del dente dell'abutment
Dopo aver polimerizzato la resina composita, preparare il dente dell'abutment.

B. COSTRUZIONE DEL MONCONE DI UN DENTE DEVITALIZZATO

B-1. Pulizia della struttura del dente
Accertarsi che la cavità sia adeguatamente pulita. Una cavità adeguatamente pulita garantisce la massima resa di adesione.

B-2. Controllo dell'umidità
Per ottenere i risultati migliori, evitare di contaminare l'area da trattare con saliva o sangue. Per mantenere il dente pulito e asciutto si consiglia l'impiego di una diga in gomma.

B-3. Pulizia della cavità e preparazione del canale radicolare
Rimuovere il materiale sigillante temporaneo dalla cavità e il materiale di riempimento dal canale radicolare. Utilizzando un Pizo reamer, preparare e pulire l'apertura del canale radicolare.

B-4. Prova del perno
Nel canale radicolare pronto viene inserito un perno di adeguato diametro e ne viene regolata la lunghezza.
Sabbiare il perno quanto basta.

B-5. B-5a o B-5b

B-5a. Quando si utilizza PANAVIA F 2.0.
Cementare il perno nel canale radicolare in base alle Istruzioni per l'uso di PANAVIA F 2.0.

[NOTA]
Non utilizzare CLEARFIL SE BOND quando si impiega PANAVIA F 2.0. Siccome PANAVIA F 2.0 svolge il ruolo di agente legante adesivo, applicare la pasta PANAVIA F 2.0 in eccesso sulla struttura rimanente del dente su cui è applicato ED PRIMER II, un componente di PANAVIA F 2.0, e sulla superficie del perno.

B-5b. Quando si utilizza un altro cemento di lavorazione resina.
Cementare il perno nel canale radicolare in base alle Istruzioni per l'uso del cemento di lavorazione resina.

B-6. Preparazione del CLEARFIL PHOTO CORE
Erogare la quantità necessaria del composto sull'assorbente di carta ruotando lo stantuffo della siringa contenente la pasta.
Dopo aver erogato il composto, girare lo stantuffo in senso antiorario di mezzo giro per evitare un'eccessiva fuoriuscita del composto.
Ricollocare immediatamente il tappo della siringa per evitare la solidificazione precoce del composto.

B-7. Costruzione del CLEARFIL PHOTO CORE
Utilizzando strumenti idonei, costruire il composto dando la corretta forma anatomica, cercando di evitare di incorporare bolle d'aria.
Nella costruzione di un moncone di dente anteriore, dopo aver collocato la striscia matrice o i cunei, il materiale del composto va applicato prima intorno al perno. Quindi, per evitare bolle d'aria, aggiungere piccole quantità progressive del composto tenendo la striscia matrice o i cunei con la pressione delle dita.

B-8. Polimerizzazione
Fare riferimento a "Periodo di fotopolimerizzazione e profondità di polimerizzazione" in A-10.

B-9. Preparazione di un dente dell'abutment
Dopo aver polimerizzato la resina composita, preparare il dente dell'abutment.

[GARANZIA]
Kuraray Noritake Dental Inc. sostituirà qualsiasi prodotto rivelatosi difettoso. Kuraray Noritake Dental Inc. non accetta alcuna responsabilità per le perdite o i danni, diretti, conseguenti o speciali derivanti da un'applicazione, dall'uso o dall'incapacità di uso di questi prodotti. Prima dell'uso, l'utente deve determinare l'idoneità dei prodotti allo scopo previsto e l'utente si assume i rischi e la responsabilità a questo collegati.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

NEDERLANDS GEBRUIKSAANWIJZING

I. INLEIDING
CLEARFIL PHOTO CORE is een lichtuithardend, radiopaak kern opbouwcomposietmateriaal.

II. INDICATIE
Kernopbouw van levende en niet-levende tanden.

III. TEGENAANGEWEZEN
Patiënten met een voorgeschiedenis van overgevoeligheid voor methacrylaatmonomeren

IV. INCOMPATIBILITEIT
Geen eugenolhoudende materiaal ter bescherming van de pulpa of het voorlopig verzegelen gebruiken, omdat eugenol het uithardingsproces van het hechtsysteem zou kunnen vertragen.

V. VOORZORGSMAATREGELEN

1. Veiligheidsmaatregelen
1. Vermijd het product bij patiënten met een gekende voorgeschiedenis van overgevoeligheid voor methacrylaatmonomeren.
2. Indien de patiënt een overgevoeligheidsreactie zoals dermatitis vertoont moet u het gebruik van het product stopzetten en medische hulp inroepen.
3. Draag handschoenen of neem andere aangepaste beschermingsmaatregelen om het optreden van overgevoeligheid te voorkomen, die kan voortvloeien uit contact met methacrylaatmonomeren.
4. Zorg ervoor dat het product niet in contact komt met de huid of in de ogen terechtkomt. Voordat u het product gebruikt, moet u de ogen van de patiënt met een doek beschermen tegen mogelijke spatten van het materiaal.
5. Indien het product in contact komt met menselijke lichaamsweefsels, moet u de volgende stappen ondernemen;
   <Indien het product in de ogen terechtkomt>
   Onmiddellijk de ogen met overvloedig veel water spelen en een arts raadplegen.
   <Indien het product in contact met de huid komt>
   Onmiddellijk het product wegvegen met een wattenschijfje, bevochtigd met alcohol, of gaas en vervolgens overvloedig spoelen met water.
6. Wees voorzichtig om te voorkomen dat de patiënt het product per ongeluk inslikt.
7. Tijdens het uitharden van het product niet rechtstreeks in het polymerisatieapparaat kijken.

2. Voorzorgen voor verwerking en manipulatie
1. Gebruik het product niet samen met andere composietkunststoffen. Het mengen van materialen kan veranderingen van de fysieke eigenschappen veroorzaken, die mogelijk afbreuk doet aan de verwachte eigenschappen.
2. Waneer u het product met licht behandelt, moet u in deze gebruiksinformatie de uithardingsdiepte nalezen.
3. Het product polymeriseert onder operatielicht of natuurlijk licht (zonlicht via de ramen). Vermijd operatielicht of natuurlijk licht en gebruik binnen de 5 minuten na het uitduwen.
4. De uitgifteopening van het polymerisatieapparaat moet zo dicht en verticaal mogelijk tegen het kunststofoppervlak worden geplaatst. Indien een groot kunststofoppervlak moet worden behandeld met licht is het aangewezen het gebied in verschillende secties te verdelen en de secties afzonderlijk met licht te behandelen.
5. Een lage lichtintensiteit veroorzaakt een slechte hechting. Controleer de levensduur van de lamp en de uitgifteopening van het polymerisatieapparaat op contaminatie. Het is aangewezen om regelmatig de lichtintensiteit van het polymerisatieapparaat te controleren met een aangepast toestel voor lichtbeoordeling.
6. Het gebruik van het product is voorbehouden aan gediplomeerde tandheelkundigen.

3. Voorzorgsmaatregelen voor bewaring
1. Niet gebruiken na de vervaldatum. De vervaldatum staat op de buitenverpakking.
2. Houd uit de buurt van extreme warmte of rechtstreeks zonlicht.
3. Het product moet worden bewaard bij een temperatuur van 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF wanneer het niet wordt gebruikt.
4. Plaats de dop zo snel mogelijk terug nadat u de composiet uit de spuit hebt geduwd.
5. Het product moet worden bewaard op de juiste plaats, waar enkel tandartsen er toegang toe hebben.

VI. COMPONENTEN

1) Componenten
Lees de buitenkant van de verpakking voor de inhoud en hoeveelheid.

2) Ingrediënten
Belangrijkste ingrediënten:
・Gesilaneerd silica-vuller
・Gesilaneerd barium glas-vuller
・Bisphenol A diglycidylmethacrylaat (Bis-GMA)
・Triethyleneglycol dimethacrylaat
・dl-Camphorquinone

De totale hoeveelheid anorgane vuller bedraagt ong. 68 vol%.
De partikelgrootte van anorgane vullers varieert van 0,49 tot 75 µm.

VII. KLINISCHE PROCEDURES

A. KERNOPBOUW VAN LEVENDE TAND

A-1. Reinigen van de tandstructuur
Zorg ervoor dat de caviteit goed gereinigd is. Een goed gereinigde caviteit zorgt voor een maximale hechting.

A-2. Vochtcontrole
Vermijd contaminatie van het behandelingsgebied met speeksel of bloed voor optimale resultaten. Een cofferdam is aanbevolen om de tand schoon en droog te houden.

A-3. Voorbereiding van de caviteit
Verwijder eventuele geïnfecteerde dentine en bereid de caviteit op de gewoonlijke manier voor.

A-4. Pulpbescherming
Elke directe of indirecte pulpaexpositie moet met een vast uithardend calcium-hydroxidemateriaal worden afgedekt. Er is geen cementlaag of basis nodig. Gebruik geen eugenolmaterialen voor pulpbescherming.

A-5. Aanbrengen van een matrixstrook en wiggen
Breng een matrixstrook en wiggen aan volgens behoefte.

A-6. Etsen
Breng de etsmiddel (bijv. K-ETCHANT GEL) met een spons of wegwerpbare borstel op het gehele oppervlak van de caviteit aan. Na ongeveer 30 tot 60 seconden spoelt u de etsmiddel volledig weg met water en droogt u de caviteit met een luchtstroom.
Zorg ervoor dat speeksel niet in contact komt met het geëtste tandoppervlak. Eventuele gecontamineerde tandoppervlakken moeten opnieuw worden geëtst.

A-7. Aanbrengen van de hechtingsmiddel
Men telkens een druppel CLEARFIL NEW BOND Catalyst-vloeistof en Universal-vloeistof en breng het mengsel aan op het gehele oppervlak van de caviteit met een spons of wegwerpbare borstel.
Laat de ethanol van het mengsel verdampen met een zachte luchtstroom.
(Voor gedetailleerde instructies, lees de gebruiksinformatie van CLEARFIL NEW BOND.)

A-8. Voorbereiding van CLEARFIL PHOTO CORE
Duw de nodige hoeveelheid composiet uit op het papieren doekje door aan de duwstaaf van de pastaspuit te draaien.
Na het uitduwen van de composiet, draait u met een halve draaiing tegen de wijzers van de klok om te voorkomen dat een teveel aan composiet uit de spuit loopt.
Plaats de dop van de spuit onmiddellijk terug om te voorkomen dat de composiet voortijdig uithardt.

A-9. Aanbrengen van CLEARFIL PHOTO CORE in de caviteit
Breng de composiet aan in de voorbereide caviteit met aangepaste handinstrumenten. Het is aanbevolen transparante matrixstrookjes te gebruiken om de kern te helpen vormen.

A-10. Uitharding
Uithard de composiet met een tandbehandelingseenheid. Houdt de uitgifteopening zo dicht mogelijk bij de composiet. De lichtuithardingstijd en de uithardingsdiepte voor elk polymerisatielamp wordt onderstaand weergegeven.

Tijd voor lichtuitharding en uithardingsdiepte

	Polymerisatielamp	Tijd voor lichtuitharding			
		5 sec.	10 sec.	20 sec.	40 sec.
Uithardingsdiepte	Conventionele halogeen*	—	—	3,5mm	4,0mm
	Snelle halogeen*	4,0mm	4,5mm	—	—
	Plasmaboog*	5,0mm	6,0mm	—	—
	LED*	—	—	4,0mm	4,5mm

*Polymerisatielamp

Type	Lichtbron	Golflengte en lichtintensiteit
Conventionele halogeen	Halogeenlamp	Lichtintensiteit[2)] of 300 - 550 mW/cm^2 op golflengte van 400 - 515 nm
Snelle halogeen	Halogeenlamp	Lichtintensiteit[2)] van meer dan 550 mW/cm^2 op golflengte van 400 - 515 nm
Plasmaboog	Xenonlamp	Lichtintensiteit[3)] van meer dan 2000 mW/cm^2 op golflengte van 400 - 515 nm, en lichtintensiteit van meer dan 450 mW/cm^2 op golflengte van 400 - 430 nm
LED	Blauwe LED[1)]	Lichtintensiteit[2)] van meer dan 300 mW/cm^2 op golflengte van 400 - 515 nm

1) Piek van emissiespectrum: 450 - 480 nm
2) Beoordeeld op basis van ISO 10650-1.
3) Golflengteverspreiding en lichtintensiteit gemeten met een spectroradiometer, die werd gekalibreerd aan de hand van een IEC of het NIST (National Institute of Standards and Technology) standaardlamp

A-11. Voorbereiding van de abutmenttand
Na het uitharden van de composietkunststof moet u de abutmenttand voorbereiden.

B. KERNOPBOUW VAN NIET-LEVENDE TAND

B-1. Reinigen van de tandstructuur
Zorg ervoor dat de caviteit goed gereinigd is. Een goed gereinigde caviteit zorgt voor een maximale hechting.

B-2. Vochtcontrole
Vermijd contaminatie van het behandelingsgebied met speeksel of bloed voor optimale resultaten. Een cofferdam is aanbevolen om de tand schoon en droog te houden.

B-3. Reiniging van de caviteit en voorbereiding van het wortelkanaal
Verwijder de tijdelijke verzegelingsmateriaal uit de caviteit en vulmateriaal uit het wortelkanaal. Gebruik een Pizo-naald, bereid de opening van het wortelkanaal voor en reinig het.

B-4. Aanpassen van de stift
Pas een stift met een aangepaste diameter op het voorbereide wortelkanaal en pas de lengte van de stift aan.
Zandstraal de stift indien nodig.

B-5. Ofwel B-5a of B-5b

B-5a. Wanneer PANAVIA F 2.0 wordt gebruikt
Cementeer de stift in het wortelkanaal volgens de gebruiksinformatie van PANAVIA F 2.0.

[OPMERKING]
Gebruik geen CLEARFIL SE BOND wanneer PANAVIA F 2.0 wordt gebruikt. Aangezien PANAVIA F 2.0 de rol van hechtingsmiddel neem, moet u een teveel aan PANAVIA F 2.0-pasta op de overblijvende tandstructuur aanbrengen, waarop u ED PRIMER II, een bestanddeel van PANAVIA F 2.0, aanbrengt op het oppervlak van de stift.

B-5b. Wanneer u een ander kunststofkleefcement gebruikt
Cementeer de stift in het wortelkanaal volgens de gebruiksinformatie van het gebruikte kunststofkleefcement.

B-6. Voorbereiding van CLEARFIL PHOTO CORE
Duw de nodige hoeveelheid composiet uit op het papieren doekje door aan de duwstaaf van de pastaspuit te draaien.
Na het uitduwen van de composiet, draait u de duwstaaf met een halve draaiing tegen de wijzers van de klok om te voorkomen dat een teveel aan composiet uit de spuit loopt.
Plaats de dop van de spuit onmiddellijk terug om te voorkomen dat de composiet voortijdig uithardt.

B-7. Opbouw van CLEARFIL PHOTO CORE
Gebruik de aangepaste instrumenten om de composiet volgens de juiste anatomie op te bouwen. Wees voorzichtig dat u geen luchtbellen insluit.
Wanneer u een kern van een achterste tand opbouwt, moet het composietmateriaal na het aanbrengen van de matrixstrook of wiggen eerst rond de stift worden aangebracht. Vervolgens moet u - om luchtbellen te voorkomen - bijkomende lagen van de composiet aanbrengen, terwijl u de matrixstrook of wiggen vasthoudt zonder druk uit te oefenen.

B-8. Uitharding
Lees het hoofdstuk Tijd voor lichtuitharding en uithardingsdiepte in A-10.

B-9. Voorbereiding van een abutmenttand
Na het uitharden van de composietkunststof moet u de abutmenttand voorbereiden.

[GARANTIE]
Kuraray Noritake Dental Inc. vervangt eventuele producten die defect blijken te zijn. Kuraray Noritake Dental Inc. aanvaardt geen aansprakelijkheid voor rechtstreekse, resulterende of bijzondere verliezen of schade die voortvloeien uit de toepassing of het gebruik of het onvermogen om deze producten te gebruiken. Voor het gebruik moet de gebruiker de geschiktheid van de producten voor het bedoelde gebruik beoordelen en de gebruiker aanvaardt alle risico's en aansprakelijkheid van welke aard dan ook in verband hiermee.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

DEUTSCH GEBRAUCHSANWEISUNG

I. EINLEITUNG
CLEARFIL PHOTO CORE ist ein lichthärtendes, radiopakes Kompositmaterial für den Stumpfaufbau.

II. INDIKATIONEN
Stumpfaufbau für vitale und avitale Zähne.

III. KONTRAINDIKATIONEN
Patienten mit bekannter Überempfindlichkeit gegen Methacrylatmonomere

IV. UNVERTRÄGLICHKEIT
Verwenden Sie keine eugenolhaltigen Materialien für Pulpaschutz oder provisorische Versiegelung, da das Eugenol den Aushärtungsprozess des Bonding-Systems verzögern könnte.

V. VORSICHTSMASSNAHMEN

1. Sicherheitshinweise
1. Verzichten Sie bei Patienten mit bekannter Überempfindlichkeit gegen Methacrylatmonomere auf die Anwendung des Produkts.
2. Bei Anzeichen von Überempfindlichkeit, z.B. Hautentzündungen, das Produkt nicht weiter verwenden und einen Arzt konsultieren.
3. Um das Auftreten von Überempfindlichkeitsreaktionen durch den Kontakt mit Methacrylatmonomeren zu vermeiden, sollten Sie Schutzhandschuhe tragen oder andere geeignete Vorsichtsmaßnahmen treffen.
4. Achten Sie darauf, dass das Produkt nicht auf die Haut oder in die Augen gelangt. Decken Sie vor der Anwendung des Produkts die Augen des Patienten mit einem Tuch ab, um die Augen vor Spritzern des Materials zu schützen.
5. Wenn das Produkt mit menschlichem Gewebe in Kontakt kommt, sind folgende Maßnahmen zu ergreifen:
   <Wenn das Produkt in die Augen gerät>
   Die Augen sofort mit reichlich Wasser ausspülen und einen Augenarzt konsultieren.
   <Wenn das Produkt in Kontakt mit der Haut gerät>
   Das Produkt sofort mit einem mit Alkohol befeuchteten Wattebausch oder Gaze entfernen und mit reichlich Wasser spülen.
6. Achten Sie darauf, dass der Patient das Produkt nicht versehentlich verschluckt.
7. Schauen Sie beim Aushärten des Produkts nicht direkt in die Lichtquelle.

2. Sicherheitshinweise für die Handhabung und Verarbeitung
1. Benutzen Sie dieses Produkt nicht zusammen mit anderen Kompositkunststoffen. Das Mischen der Materialien kann zu einer Veränderung der physikalischen Eigenschaften, ggf. einer Minderung der erwarteten Eigenschaften, führen.
2. Beachten Sie bei der Lichthärtung des Produkts die in dieser Gebrauchsinformation aufgeführte Lichthärtungstiefe.
3. Das Produkt polymerisiert bei Behandlungslicht oder natürlichem Licht (durch Fenster einfallendes Sonnenlicht). Schützen Sie das Produkt vor Behandlungslicht oder natürlichem Licht und verarbeiten Sie es innerhalb von 5 Minuten nach dem Ausbringen.
4. Die Austrittsöffnung der Polymerisationslampe muss so nah und senkrecht wie möglich an die Kunststoffoberfläche gebracht werden. Wenn eine große Kunststoffoberfläche lichtgehärtet werden soll, sollte der Bereich in mehrere Abschnitte unterteilt und jeder Abschnitt separat lichtgehärtet werden.
5. Geringe Lichtintensität führt zu schlechter Haftung. Überprüfen Sie die Leistung und Funktion der Lampe und kontrollieren Sie die Lichtaustrittsöffnung der dentalen Polymerisationslampe auf Verschmutzungen. Darüber hinaus empfiehlt es sich, regelmäßig die Lichtintensität der dentalen Polymerisationslampe mit Hilfe eines Geräts zur Lichtmessung zu überprüfen.
6. Dieses Produkt darf nur von zugelassenen Zahnärzten angewendet werden.

3. Sicherheitshinweise für die Lagerung
1. Nicht nach dem Verfallsdatum verwenden. Beachten Sie das Verfallsdatum auf der Außenseite der Verpackung.
2. Schützen Sie das Produkt vor extremer Hitze oder direkter Sonneneinstrahlung.
3. Das Produkt muss bei 2 - 25 ºC / 36 - 77 ºF gelagert werden, wenn es nicht benutzt wird.
4. Die Spritze nach der Entnahme des Komposits so schnell wie möglich wieder verschließen.
5. Das Produkt muss an geeigneten Plätzen gelagert werden, wo es nur für Zahnärzte zugänglich ist.

VI. KOMPONENTEN

1) Komponenten
Inhalt und Mengen sind auf der Außenseite der Verpackung angegeben.

2) Inhaltsstoffe
Hauptinhaltsstoffe:
・Silanierter Kieselerdefüller
・Silanisiertes Bariumglas-Füllmittel
・Bisphenol A Diglycidylmethacrylat (Bis-GMA)
・Triethyleneglycol-Dimethacrylat
・dl-Kampferchinon

Die Gesamtmenge des anorganischen Füllers liegt bei ungefähr 68 vol%.
Die Partikelgröße der anorganischen Füller reicht von 0,49 bis 75 µm.

VII. KLINISCHE VERFAHREN

A. STUMPFAUFBAU BEI EINEM VITALEN ZAHN

A-1. Reinigung der Zahnstruktur
Sorgen Sie für eine angemessene Reinigung der Kavität. Eine angemessen gereinigte Kavität gewährleistet eine maximale Haftleistung.

A-2. Feuchtigkeitskontrolle
Für optimale Ergebnisse müssen Sie darauf achten, dass der Behandlungsbereich nicht durch Speichel oder Blut verunreinigt wird. Es empfiehlt sich, einen Kofferdam zu verwenden, um den Zahn sauber und trocken zu halten.

A-3. Vorbereitung der Kavität
Entfernen Sie infiziertes Dentin und bereiten Sie die Kavität in der üblichen Form vor.

A-4. Schutz der Pulpa
Freigelegte Pulpa oder pulpennahe Bereiche müssen mit einem fest abbindenden Kalziumhydroxid-Material abgedeckt werden. Eine Zementunterfüllung oder ein Liner ist nicht erforderlich. Verwenden Sie keine eugenolhaltigen Materialien für den Pulpenschutz.

A-5. Anbringen von Matrizenband und Keilen
Bringen Sie das Matrizenband und die Keile in der erforderlichen Form an.

A-6. Ätzen
Tragen Sie ein Ätzmittel (z.B. K-ETCHANT GEL) mit einem Schwamm oder einer Einweg-Bürste auf die gesamte Oberfläche der Kavität auf. Spülen Sie das Ätzmittel nach ungefähr 30 bis 60 Sekunden vollständig mit Wasser ab und trocknen Sie den Bereich mit einem Luftstrom.
Achten Sie darauf, dass die geätzte Zahnoberfläche nicht mit Speichel in Berührung kommt. Wird die Zahnoberfläche verunreinigt, muss sie erneut geätzt werden.

A-7. Aufbringen des Haftvermittlers
Vermischen Sie jeweils einen Tropfen CLEARFIL NEW BOND Catalyst-Flüssigkeit und Universal-Flüssigkeit miteinander und tragen Sie das Gemisch mit einem Schwamm oder einer Einweg-Bürste auf die gesamte Oberfläche der Kavität auf.
Das Ethanol im Gemisch mit Hilfe eines milden Luftstroms verdunsten lassen.
(Einzelheiten entnehmen Sie bitte der Gebrauchsinformation von CLEARFIL NEW BOND.)

A-8. Vorbereitung von CLEARFIL PHOTO CORE
Geben Sie durch Drehen am Kolben der Pastenspritze die notwendige Menge des Komposits auf ein Stück Papier.
Drehen Sie den Kolben nach dem Ausbringen des Komposits um eine halbe Drehung gegen den Uhrzeigersinn. So vermeiden Sie, dass überschüssiges Komposit austritt.
Die Spritze muss sofort wieder verschlossen werden, um ein vorzeitiges Abbinden des Komposits zu vermeiden.

A-9. Auftragen von CLEARFIL PHOTO CORE in der Kavität
Tragen Sie das Komposit mit Hilfe entsprechender Handinstrumente auf die präparierte Kavität auf. Der Einsatz von transparentem Matrizenband zur Unterstützung des Stumpfaufbaus wird empfohlen.

A-10. Aushärten
Härten Sie das Komposit mit einer dentalen Polymerisationslampe aus. Halten Sie die Austrittsöffnung so nah wie möglich an das Komposit. Die Polymerisationsdauer und -tiefe für die einzelnen dentalen Polymerisationslampen sind nachfolgend wiedergegeben.

Polymerisationsdauer und -tiefe

	Dentale Polymerisationslampe	Polymerisationsdauer			
		5 Sek.	10 Sek.	20 Sek.	40 Sek.
Polymerisationstiefe	Konventionelles Halogen*	—	—	3,5mm	4,0mm
	Schnelles Halogen*	4,0mm	4,5mm	—	—
	Plasmabogen*	5,0mm	6,0mm	—	—
	LED*	—	—	4,0mm	4,5mm

*Dentale Polymerisationslampe

Typ	Lichtquelle	Wellenlängenbereich und Lichtintensität
Konventionelles Halogen	Halogenlampe	Lichtintensität[2)] von 300 - 550 mW/cm^2 im Wellenlängenbereich von 400 - 515 nm
Schnelles Halogen	Halogenlampe	Lichtintensität[2)] von über 550 mW/cm^2 im Wellenlängenbereich von 400 - 515 nm
Plasmabogen	Xenon-lampe	Lichtintensität[3)] von über 2000 mW/cm^2 im Wellenlängenbereich von 400 - 515 nm und Lichtintensität von über 450 mW/cm^2 im Wellenlängenbereich von400 - 430 nm
LED	Blaue LED[1)]	Lichtintensität[2)] von über 300 mW/cm^2 im Wellenlängenbereich von 400 - 515 nm

1) Spitzenwerte des Emissionsspektrums: 450 - 480 nm
2) Ausgewertet gemäß ISO 10650-1.
3) Die Werte für die Wellenlängenverteilung und die Lichtintensität wurden durch einen kalibrierten Spektrometer mit Hilfe einer IEC- oder NIST-Standardlampe (National Institute of Standards and Technology) ermittelt

A-11. Vorbereitung des Abutmentzahns
Nach der Aushärtung des Kompositkunststoffs den Abutmentzahn vorbereiten.

B. STUMPFAUFBAU BEI EINEM AVITALEN ZAHN

B-1. Reinigung der Zahnstruktur
Sorgen Sie für eine angemessene Reinigung der Kavität. Eine angemessen gereinigte Kavität gewährleistet eine maximale Haftleistung.

B-2. Feuchtigkeitskontrolle
Für optimale Ergebnisse müssen Sie darauf achten, dass der Behandlungsbereich nicht durch Speichel oder Blut verunreinigt wird. Es empfiehlt sich, einen Kofferdam zu verwenden, um den Zahn sauber und trocken zu halten.

B-3. Reinigung der Kavität und Vorbereitung des Wurzelkanals
Entfernen Sie das provisorische Versiegelungsmaterial aus der Kavität und das Füllmaterial aus dem Wurzelkanal. Bereiten Sie mit Hilfe eines Pizo-Bohrers die Wurzelkanalöffnung vor und säubern Sie diese.

B-4. Einpassen des Stifts
Ein Stift mit passendem Durchmesser wird in den vorbereiteten Wurzelkanal eingepasst und die Länge des Stifts angepasst.
Den Stift gegebenenfalls sandstrahlen.

B-5. Entweder B-5a oder B-5b

B-5a. Bei Anwendung von PANAVIA F 2.0
Zementieren Sie den Stift in den Wurzelkanal und befolgen Sie dabei die Gebrauchsinformation von PANAVIA F 2.0.

[HINWEIS]
Benutzen Sie kein CLEARFIL SE BOND, wenn PANAVIA F 2.0 verwendet wird. Da PANAVIA F 2.0 als Bindemittel agiert, tragen Sie überschüssige PANAVIA F 2.0-Paste auf die verbleibende Zahnstruktur, auf die ED PRIMER II, eine Komponente von PANAVIA F 2.0, aufgebracht wurde, und die Oberfläche des Stifts auf.

B-5b. Bei Anwendung eines anderen Kunststoffbefestigungszements
Zementieren Sie den Stift in den Wurzelkanal und befolgen Sie dabei die Gebrauchsinformation des Kunststoffbefestigungszements.

B-6. Vorbereitung von CLEARFIL PHOTO CORE
Geben Sie durch Drehen am Kolben der Pastenspritze die notwendige Menge des Komposits auf ein Stück Papier.
Drehen Sie den Kolben nach dem Ausbringen des Komposits um eine halbe Drehung gegen den Uhrzeigersinn. So vermeiden Sie, dass überschüssiges Komposit austritt.
Die Spritze muss sofort wieder verschlossen werden, um ein vorzeitiges Abbinden des Komposits zu vermeiden.

B-7. Aufbau von CLEARFIL PHOTO CORE
Bauen Sie das Komposit unter Verwendung geeigneter Instrumente entsprechend der Zahnstruktur auf. Achten Sie darauf, dass dabei keine Luftblasen eingeschlossen werden.
Beim Stumpfaufbau für Frontzähne muss das Kompositmaterial nach dem Anbringen des Matrizenbands oder der Keile zuerst um den Stift herum aufgetragen werden. Tragen Sie dann weitere Schichten auf das Komposit auf und üben Sie dabei mit dem Finger Druck auf das Matrizenband oder die Keile aus, um die Bildung von Luftblasen zu vermeiden.

B-8. Aushärten
Siehe Polymerisationsdauer und -tiefe" unter Punkt A-10.

B-9. Vorbereitung des Abutmentzahns
Nach der Aushärtung des Kompositkunststoffs den Abutmentzahn vorbereiten.

[GARANTIE]
Kuraray Noritake Dental Inc. ersetzt alle nachweislich fehlerhaften Produkte. Kuraray Noritake Dental Inc. übernimmt keine Haftung für unmittelbare, mittelbare oder spezielle Verluste oder Schäden, die sich aus der Anwendung oder dem Gebrauch bzw. einem nicht möglichen Einsatz der Produkte ergeben. Der Anwender hat vor dem Einsatz der Produkte ihre Eignung für den geplanten Verwendungszweck zu prüfen und trägt alle damit verbundenen Haftungsrisiken.

Kuraray Noritake Dental Inc.
1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

EC REP Kuraray Europe GmbH
Philipp-Reis-Str. 4,
65795 Hattersheim am Main, Germany
Phone:+49 (0)69 305 35 840 Fax:+49 (0)69 305 35 640

10/2011